Приложение 1к договору предоставления платных медицинских услугN от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

# Перечень предоставленных потребителю платных медицинских услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Наименование платной медицинской услуги | Единица измерения | Количество единиц | Стоимость за единицу (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |
|  |  |
| Итого: |  |

 Примечание. Заполняется в соответствии с действующим прейскурантом, утвержденным Исполнителем индивидуально для каждого пациента.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель[должность, подпись, инициалы, фамилия]М. П. | Заказчик/Потребитель[подпись, инициалы, фамилия] |